

上板町子育て支援センター申込書

令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	性別	年齢		
児童名			男・女	歳		
住所	上板町 TEL					
世帯	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	備考
アレルギー		なし・あり()				
参加を希望される理由						
※ 肖像権について 新聞・テレビなどにより撮影されたり、上板町のSNSなどに掲載されたりすることを ・ 許可します ・ 許可しません (どちらかに○をつけてください。)						

※ 登録期間は、本年度1年間です。